

利 用 料 金 表 (入所)

1. 利用料金((保険給付の自己負担額。())は2割負担、【】は3割負担の方)

(1) 基本料金(施設利用料/日)

介護度	多床室 1割	個室 1割	多床室(2割)	個室(2割)	多床室【3割】	個室【3割】
要介護1	878円	798円	1,756円	1,596円	2,634円	2,394円
要介護2	952円	870円	1,904円	1,740円	2,856円	2,610円
要介護3	1,015円	932円	2,030円	1,864円	3,045円	2,796円
要介護4	1,071円	988円	2,142円	1,976円	3,213円	2,964円
要介護5	1,126円	1,044円	2,252円	2,088円	3,378円	3,132円

上記各料金には栄養マネジメント加算14円(28円)【42円】、夜勤職員配置加算24円(48円)【72円】、サービス提供体制強化加算18円(36円)【54円】が含まれています。

(2) 加算料金(それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。)

項 目	金 額		
	1割	(2割)	【3割】
初期加算	30円/日	60円/日	90円/日
療養食加算	6円/食	12円/食	18円/食
経口移行加算	28円/日	56円/日	84円/日
経口維持加算(Ⅰ)	400円/月	800円/月	1,200円/月
経口維持加算(Ⅱ)	100円/月	200円/月	300円/月
口腔衛生管理体制加算	30円/月	60円/月	90円/月
口腔衛生管理加算	90円/月	180円/月	270円/月
短期集中リハビリテーション加算	240円/日	480円/日	720円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算	240円/日	480円/日	720円/日
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239円/日	478円/日	717円/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480円/日	960円/日	1,440円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	400円/日	600円/日
地域連携診療計画情報提供加算	300円/回	600円/回	900円/回
認知症情報提供加算	350円/回	700円/回	1,050円/回
若年性認知症入所者受入加算	120円/日	240円/日	360円/日
外泊時加算	362円/日	724円/日	1,086円/日
外泊時加算(在宅サービスを利用する場合)	800円/日	1,600円/日	2,400円/日
再入所時栄養連携加算	400円/回	800円/月	1,200円/月
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回	900円/回	1,350円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回	960円/回	1,440円/回
試行的退所時指導加算	400円/回	800円/回	1,200円/回
退所時情報提供加算	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
退所前連携加算	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
訪問看護指示加算	300円/回	600円/回	900円/回
ターミナルケア加算 (4~30日)	160円/日	320円/日	480円/日
(2~3日)	820円/日	1,640円/日	2,460円/日
(死亡日)	1,650円/日	3,300円/日	4,950円/日
褥瘡マネジメント加算	10円/月	20円/月	30円/月
排せつ支援加算	100円/月	200円/月	300円/月
低栄養リスク改善加算	300円/月	600円/月	900円/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125円/回	250円/回	375円/回

※別途基本料金と加算料金の合計額に3.9%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

2. 居住費・食費

	利用者負担段階	居住費／1日	食費／1日		利用者負担段階	居住費／1日	食費／1日
従来型個室	第1段階	490円	300円	多床室	第1段階	0円	300円
	第2段階	490円	390円		第2段階	370円	390円
	第3段階	1,310円	650円		第3段階	370円	650円
	第4段階	1,668円	1,680円		第4段階	377円	1,680円

※経管栄養の方の基準費用額は 1,392 円となります。

3. その他利用料金

(1) 室料

大部屋	二人部屋	個室 A	個室 B	特別室
0円	1,870 円	2,750 円	4,400 円	6,600 円

※室料は外泊時にもお支払いいただきます。

(2) 日常生活費・教養娯楽費

→別途個別で選択した利用料

(3) 委託業者によるサービス

※老健事務所にてお支払いをお願い致します。

・理美容代(1回につき) 2,000円

・洗濯代(1回につき) 1,900円(但し、月に14,300円を越す場合、それ以降は無料)